附件2

\*\*\*企业关于实行养老保险缴费

费率过渡试点承诺书

（文本样式）

\*\*\*人力资源和社会保障局、财政局：

我公司符合湘人社发〔2014〕57号、湘人社发〔2018〕68号文件规定范围和条件，申请实行养老保险缴费费率过渡试点。如获得实行养老保险缴费费率过渡试点，我公司承诺将严格执行国家有关劳动用工和社会保险法律法规，严格按要求参加各项社会保险，按时足额缴纳各项社会保险费。

企业劳资（社保负责人）签字：

企业法人代表签字：

X X X企业（盖章）

年 月 日